REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.050.034**

HERNANDEZ AGUDELO

APELLIDOS

CRISTIAN FELIPE

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1992**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-NOV-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00274462-M-1016050034-20101229 **00253**61354A 1 35876767

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1016050034, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CRISTIAN
Segundo Nombre:	FELIPE
Primer Apellido:	HERNANDEZ
Segundo Apellido:	AGUDELO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1016050034
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 11 días del mes de Diciembre de 2025, a las 10:27:24 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

Municipio de Cota

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Hernandez	Agudelo	Cristian Felipe

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1016050034	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1016050034 D.M. 1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 04 MES 11 AÑO 1992

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 126 - 10 10 Torre 3 Apt 1505

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO 3143972909 EMAIL cical1992@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2009
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	7		X	DERECHO			
PREGRADO	5	X		TECNICA PROFESIONAL EN ELECTRONICA Y	02	2010	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
POLITÉCNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL	03	2020
FUNCIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	09	2021
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION GME	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	35	X		LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA	03	2023

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
INGLÉS		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6500000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* AREA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 101 80					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* COTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3161800	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* AREA CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 12 63						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6015629300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	20	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DISTRITAL - CORVIVIENDA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6606707	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	02	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE CONTROL INTERNO	*DEPENDENCIA* OFICINA DE CONTROL INTERNO					*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 28 21 62						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3305000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	03	*Año*	2025	*Día*	02	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINACION SSO - RETHUS	*DEPENDENCIA* AREA DE TALENTO HUMANO					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 32 76						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3305050	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* AREA DE CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 32 76						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DISTRITAL - CORVIVIENDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3002755916	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	11	*Año* 2024	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISITA DE AUDITORIA	*DEPENDENCIA* AREA CONTROL INTERNO					*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 28 21 62 manga						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* COTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3161800	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* ALCALDIA DESPACHO					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 12 63						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA DISTRITAL - CORVIVIENDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3002755916	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	19	*Mes*	11	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA AUDITOR	*DEPENDENCIA* AREA CONTROL INTERNO					*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 18 21 62 manga						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	22	*Mes*	03	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* DEPARTAMENTO CONFERENCIAS Y REUNIONES					*DIRECCIÓN* CARRERA 126 20 10 TO 3 APT 1505						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	11	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 32 76						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6500000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	08	*Año* 2023	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 101 80						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2739595	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 24 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6500000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	27	*Mes*	07	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10A 1 80						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2739595	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	04	*Año* 2023	*Día*	11	*Mes*	06	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 24 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 24 01						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LICITA FACIL SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3143972909	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	07	*Año*	2019	*Día*	01	*Mes*	03	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL FUNDADOR Y REPRESENTANTE LEGAL	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2739595	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* CONTRATACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 9 71 2					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 8 24 1					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6500000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* CONTRATACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 10A 1 80					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* COTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3161800	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* CONTRATACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 12 63					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* COTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	04	*Año* 2021	*Día*	06	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR SECOP 1 Y 2	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 12 63					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* COTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	09	*Mes*	04	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 12 63					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA ARBOLETES ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ARBOLETES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3113907594	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	13	*Mes*	03	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CALLE 25 32A 30					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA CORTOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3002137389	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	12	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2620014	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* contratacion@ibague.gov.co					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8450228	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	12	*Año* 2020	*Día*	14	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 26 8 2					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE IBAGUE - INFIBAGUE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3103206395	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* IBAGUÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2620014	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	09	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* contratacion@ibague.gov.co					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE IBAGUE - INFIBAGUE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3103206395	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3115706912	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3115706912	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	11	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATACION					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD OUTSOURCING GRUPO PROSPERAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6000222	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	10	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECION	*DEPENDENCIA* MESA DE SERVICIO					*DIRECCIÓN* CALLE 31B 14 25						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENDAP			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 3155564642	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:	15	*Mes:*	03	*Año:* 2017	*Día:*		*Mes:*		*Año:*		
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CALLE 4S - 55 58						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	2
EXPERIENCIA DOCENTE	8	8

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cota Cundinamarca 2 de enero de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

COTA-ENERO DE 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación	Estado declaración
CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO CEDULA DE CIUDADANIA - 1016050034	Declaración Ley 2013 de 2019 Visualizar declaración de Renta	UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	CONTRATISTA	INGRESO	**3257025-01** Declaración inicial	2026-01-01 11:54	FINALIZADO
CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO CEDULA DE CIUDADANIA - 1016050034	Declaración Ley 2013 de 2019 Visualizar declaración de Renta	ALCALDIA DE COTA	CONTRATISTA	INGRESO	**3256610-01** Declaración inicial	2026-01-01 11:43	FINALIZADO
CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO CEDULA DE CIUDADANIA - 1016050034	Declaración Ley 2013 de 2019 Visualizar	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA	CONTRATISTA	INGRESO	**2620981-02** Corrección de 2620981-01	2025-04-03 12:02	FINALIZADO

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-01 11:43

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CRISTIAN	FELIPE	HERNANDEZ	AGUDELO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1016050034

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE COTA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	COTA

Dirección	["Cra. 4 No. 12 - 63"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$212.210.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$60.000.000,00
Gastos de representación	$56.000.000,00
Arriendos	$24.000.000,00
Honorarios	$212.210.000,00
Otros ingresos y rentas	$15.000.000,00
TOTAL	$579.420.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$71.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$15.000.000,00
AUTOMOVIL	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$62.000.000,00
CASA 50%	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$300.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
OBLIGACIONES	$280.000.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [X] No [ ]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación
VENTA Y SUMINISTRO DE CAMISETAS	100%

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGIE	LIZZETH	ALARCON	MALDONADO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1016067881

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

COLEGIO INSTITUTO TECNICO INTERNACIONAL I.E.D.

Carrera 112 No. 23 - 05
Teléfonos: 267 7080 - 421 4646 / 47

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSCRIPCION DANE 111127900169
NIT. 830.019.290-4
S.F.: 6559

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de diciembre del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectora y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO INSTITUTO TECNICO INTERNACIONAL I.E.D.**

Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaria de Educación Distrital, para otorgar el Titulo de **BACHILLER ACADEMICO**, según Resoluciones No. 2565 del 28 de agosto de 2002 y 730 del 25 de marzo de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Titulo de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Cristian Felipe Hernández Agudelo
T.I. No. 921104-52944

Es fiel copia tomada del Acta General No. 14 de fecha tres (03) de diciembre de 2009 en lo pertinente.

Firmada y sellada por: **ALBA SUSANA GARCIA VELASQUEZ** (Rectora) y **JUAN CARLOS MARTINEZ RUIZ** (Secretario)

Dada en Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de Diciembre de 2009.

Firmas y Sellos

ALBA SUSANA GARCIA VELASQUEZ
Rectora
C.C. 41.619.049 de Bogotá

JUAN CARLOS MARTINEZ RUIZ
Secretario
C.C.13.472.378 de Cúcuta

30

Registro No 5817 Acta No 3935 Folio No 54

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUNDACIÓN INSTITUTO SUPERIOR
DE CARRERAS TÉCNICAS - INSUTEC

INSUTEC
Fundación de Educación Superior

Personería Jurídica No 11106 de 1983 y Permiso de Fundación No 6366 de Abril de 1979 del Ministerio de Educación Nacional, Snies 4721, Licencia y Aprobación ICFES No 252 y 316 de 1981.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá, D.C, a los Dieciseis (16) días del mes de Mayo de Dos mil Catorce (2014), se reunieron, el Rector de la **FUNDACIÓN INSTITUTO SUPERIOR DE CARRERAS TÉCNICAS - INSUTEC**, Doctor **RICARDO ROJAS LÓPEZ**; la Secretaria General, Doctora **MARISOL MEDINA LOZADA**, los Directores de los Programas Técnicos Profesionales en Procesos Industriales, Ingeniería de Sistemas, Sistemas Informáticos, Electrónica y Telecomunicaciones, Administración de Empresas de Turismo Hotelería y Actividades Turísticas, Operación Turística y Hotelera, Seguridad e Higiene Industrial, Diseño Gráfico y Publicitario, Diseño Gráfico, Diseño de Modas, Construcción de Obra, con el fin de llevar a cabo la ceremonia de Grado de:

Hernández Agudelo Cristian Felipe
C.C. 1016050034

Quien aprobó la totalidad de las asignaturas del Programa Académico respectivo y dio cumplimiento a los demás requisitos. Por consiguiente la **FUNDACIÓN INSTITUTO SUPERIOR DE CARRERAS TECNICAS - INSUTEC**, Registrado en el Sistema Nacional de la Educación Superior – Bajo el Código Snies: 18997 en nombre de la Republica de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional le confiere el Título de:

TÉCNICO PROFESIONAL EN ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES

El Rector tomó el Juramento Reglamentario e hizo entrega del correspondiente Diploma debidamente firmado y sellado, así como la presente Acta.

Se expide la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá D.C. a los Dieciseis (16) días del mes de Mayo de Dos mil Catorce (2014).

Ricardo Rojas López
Rector

Marisol Medina Lozada
Secretaria General

Somos Arte, Ciencia y Tecnología

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
Fundación de Educación Superior

Personería Jurídica No. 11106 DE 1983 del Ministerio de Educación Nacional SNIES No. 4721. Licencia y Aprobación ICFES No. 252 y 316 de 1981

CERTIFICA QUE:

Cristian Felipe Hernández Agudelo

C.C. No. 1016050034

Asistió y aprobó el curso en Telefonía IP, componentes y estándares
dictado del 14 del marzo al 12 de abril de 2011

Duración: 12 horas

Dado en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 días del mes de Septiembre de Dos mil once (2011)

DR. Ricardo Rojas L.
Rector

Dra. Diana Patricia Camargo
Vicerrectora Académica y de Investigación

INSUTEC

Fundación de Educación Superior

Personería Jurídica No. 11106 DE 1983 del Ministerio de Educación Nacional SNIES No. 4721.
Licencia y Aprobación ICFES No. 252 y 316 de 1981

CERTIFICA

que el (a) señor (a):

Cristian Felipe Hernández Agudelo

C.C. No. 1.016.050.034

Cursó y aprobó satisfactoriamente el:

Diplomado En Intewentaría De Telecamunicaciones

Intensidad 120 horas - Bogotá, D.C. 16 de Mayo de 2014

Rector

Vicerrector Académico

Secretaria General

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO

Con Documento de Identidad No 1016050034

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL

MEDELLÍN - 22 DE FEBRERO DE 2020 AL 27 DE MARZO DE 2020
Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020200327

www.politecnicodecolombia.edu.co

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
educación sin límites

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 200327A-289056

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

LA SUSCRITA DIRECTORA NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL
DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
NIT 860517302-1

CERTIFICA:

Documento: 7715608
Este documento está firmado digitalmente, por MICHELL DANIELA BURGOS YELOSA en 2025-02-20 19:48:29
Para descargar la versión digital firmada puede escanear el código QR o dirijase a http://areandina.analitica.com.co/AZDigital/ControlAdmin/.../Descarga

Que **CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO** titular de CC No. 1016050034 expedida en BOGOTÁ D.C., se encontró matriculado en esta Institución de Educación Superior en el segundo periodo del 2024, cursó y aprobó QUINTO semestre del programa DERECHO VIRTUAL.

Código SNIES: 1109161
Duración del Programa: DIEZ semestres

Dada en Bogotá, a los 17 dias del mes de Febrero de 2025

ANGELA GIOVANA PUENTES SARMIENTO
DIRECTORA NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL

2025720

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el señor **CRISTIAN FELIPE HERNÁNDEZ AGUDELO.** mayor de edad Identificado con cédula de ciudadanía No. 1016050034 de ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios:

CONTRATO	**DAM-CD-001-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
CONTRATANTE	Municipio de Cota
NIT	899999705-3
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE LAS PLATAFORMAS DEL SISTEMA DE CONTRATACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE COTA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1.Apoyar al despacho, secretarias de despacho y direcciones de la entidad, en el desarrollo del proceso de implementación de la plataforma electrónica de contratación pública SECOP y plataformas de contratación pública, en los procesos contractuales que adelante el MUNICIPIO, en el marco de cumplimiento de sus funciones misionales y las transitorias 2.Realizar procesos de capacitación de la entidad para la operación de la plataforma SECOP II, orientados a los administradores, técnicos, económicos, y jurídicos en las diferentes modalidades de contratación pública como lo son, Contratación Directa, Solicitud de Información a los Proveedores, Mínima Cuantía, Selección Abreviada de Menor Cuantía con manifestación de interés y sin manifestación de interés, Régimen Especial con oferta y sin oferta, Licitación Pública, Licitación Pública de Obra, Concurso de Méritos Abiertos, Selección Abreviada Subasta Inversa y otros. 3.Asistir a los comités, reuniones y audiencias que indique el supervisor, para orientar la toma de decisiones técnicas frente a la operación de la Plataforma SECOP II, de acuerdo con su área de competencia. 4.Brindar asesoría técnica y acompañamiento a los funcionarios en la creación, manejo y ejecución de los procesos cargados en la plataforma SECOP II, de conformidad con los parámetros técnicos, legales y normativos establecidos para su operación 5.Acompañar a las diferentes áreas de la entidad, en las actividades de preparación y cargue del Plan Anual de Adquisiciones, con el fin de que la entidad comience a publicar y a licitar su contratación pública en la plataforma de SECOP II. 6.Proyectar y presentar informes o análisis de carácter técnico a solicitud del supervisor del contrato, de conformidad con el área de competencia
PLAZO INICIAL	Once (11) meses y ocho días
VALOR TOTAL	($ 67.600.000.00) M/CTE
FECHA DE INICIO	veinticuatro (24) de enero del año dos mil veinte cuatro (2024)
FECHA DE TERMINACIÓN	Treinta y uno (31) de diciembre del año dos mil veinte cuatro (2024)
ESTADO ACTUAL	Contrato en ejecución

Dada en Cota Cundinamarca a los once (11) días del mes de junio del año dos mil veinticuatro (2024).

MANUEL ALEXANDER MORA SOCHA
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
TRAMITADO Y PROYECTADO POR	Adriana Sandoval Sánchez Contratista- SGYG		11/06/2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

Vicerrectoría Administrativa

La División de Gestión del Talento Humano

CERTIFICA QUE:

NOMBRE : CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO
CEDULA : 1.016.050.034

CONTRATISTA

N° Contrato 580 de 2024
Tipo de Contrato ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS
Fecha Inicio 03 - ABR - 2024
Fecha Finalización 27 - DIC - 2024
Valor $45,000,000
Tipo Prestación de Servicio APOYO A LA GESTIÓN

HISTORIAL CONTRATOS

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

N° Contrato	Inicio	Finalización	Valor	Tipo Prestación
1400 de 2023	10-AGO-2023	29-DIC-2023	$25,000,000	SERVICIOS TECNICOS
0195 de 2023	06-FEB-2023	22-AGO-2023	$38,000,000	SERVICIOS TECNICOS
1816 de 2022	18-OCT-2022	22-DIC-2022	$20,000,000	SERVICIOS TECNICOS

NOTA IMPORTANTE: La validación de la presente certificación se puede realizar en los correos electrónicos: certificaciones.laborales@unimilitar.edu.co y/o talento.humano@unimilitar.edu.co.

Dirigida a: Quien Interese

"EL TITULAR DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN HIZO LECTURA DE LA MISMA, QUEDANDO CONFORME CON EL DOCUMENTO ANTES DE RETIRARLO"

La presente certificación se expide con fundamento en los documentos que reposan en los archivos de la Universidad Militar Nueva Granada. Dada en la ciudad de Bogotá D.C, 14-JUNIO-2024

Dra. Elsa Liliana Aguirre Leguizamo
Jefe División de Gestión del Talento Humano

Elaborado: LCABRERA

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el señor **CRISTIAN FELIPE HERNÁNDEZ AGUDELO.** mayor de edad Identificado con cédula de ciudadanía No. 1016050034 de ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios:

CONTRATO	**CPS-707-2021 PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
CONTRATANTE	Municipio de Cota
NIT	899999705-3
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA ALCALDÍA DE COTA CUNDINAMARCA, EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA PLATAFORMA ELECTRÓNICA DE CONTRATACIÓN PUBLICA SECOP II, EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN QUE SE ADELANTEN**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyar a la Secretaría General y de Gobierno de! Municipio de Cota, en el desarrollo de las acciones requeridas para garantizar la configuración y operación integral de la plataforma SECOP II, orientada a los equipos técnicos y funcionales a todo nivel, como administradores, supervisores, técnicos, económicos y jurídicos en las diferentes modalidades de contratación pública y durante todas sus etapas contractuales. 2.brindar apoyo y acompañamiento frente a la operación técnica y funcional de la plataforma Secop 11 para las diferentes secretarías y direcciones de la alcaldía municipal de cota. 3.Brindar apoyo técnico y acompañamiento a los funcionarios en la creación, manejo y ejecución de los procesos cargados en la plataforma Secop 11, durante todas sus etapas, precontractual, contractual y post-contractual, de conformidad con los parámetros técnicos, legales y normativos establecidos para su operación.4. Acompañar a la Secretaría General y de Gobierno del Municipio de Cota para garantizar la publicación del Plan Anual de Adquisiciones y su respectiva actualización en la plataforma Secop II, en La medida de lo requerido. 5. Recibir, clasificar, gestionar, tramitar y apoyar la proyección de respuestas v archivar los oficios v demás correspondencia Que, Por Competencia, le sea asignada virtual o físicamente atendiendo contractual.6. Presentar informes mensuales detallados y debidamente soportados que permitan Identificar con claridad los avances, las acciones llevadas a cabo y la gestión realizada frente al Plan de Desarrollo de los diferentes temas a cargo derivados del objeto contractual según las indicaciones dadas por el supervisor del contrato. 7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.
PLAZO INICIAL	Cinco (05) meses
VALOR TOTAL	$20.000.000.) M/CTE
FECHA DE INICIO	Siete (07) de abril del año dos mil veinte uno (2021)
FECHA DE TERMINACIÓN	Seis (06) de septiembre del año dos mil veinte uno (2021)
ESTADO ACTUAL	Contrato finalizado

CONTRATO	**CPS-874-2021 PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
CONTRATANTE	Municipio de Cota
NIT	899999705-3
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA ALCALDÍA DE COTA DE CUNDINAMARCA, EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA PLATAFORMA ELECTRÓNICA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA EN EL SECOP II, EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN QUE SE ADELANTEN**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyar a la Secretaría General y de Gobierno del Municipio de Cota, en el desarrollo de, las acciones requeridas para garantizar la configuración y operación integral de la plataforma SECOP II, orientada a los equipos técnicos funcionales a todo nivel, como administradores, supervisores, técnicos, económicos y jurídicos en las diferentes modalidades de contratación pública y durante todas sus etapas contractuales. 2. Brindar apoyo y acompañamiento frente a la operación técnica y funcional de la plataforma Secop 11 ·para las diferentes secretarías y direcciones de la Alcaldía Municipal de Cota,3. Brindar apoyo técnico y acompañamiento a los funcionarios en la creación, manejo y ejecución de los procesos a cargados en la plataforma Secop 11.Durante todas sus etapas, Precontractual, contractual y post-contractual, de conformidad 'con los ' parámetros · técnicos, legales y normativos establecidos para su operación. 4.Acompañar a la ·Secretaría General y de Gobierno del Municipio de Cota para garantizar la publicación'· del Plan Anual de adquisiciones y su respectiva actualización en la plataforma Secop II, en la medida de lo requerido. 5. Recibir, clasificar, gestionar, tramitar, y apoyar la proyección de respuestas y archivar, los oficios y demás correspondencia que, por competencia, le sea asignada Virtual o físicamente atendiendo el objeto contractual.6.Presentar informes mensuales detallados y debidamente soportados que permitan identificar con claridad los avaneces y las acciones llevadas a cabo y la gestión realizada frente al Plan de Desarrollo de los diferentes temas a cargo derivados del objeto contractual seguir las indicaciones dadas por el supervisor del contrato.7. Las demás que se les sean asignadas por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.
PLAZO INICIAL	Tres (03) meses y dieciséis (16) días
VALOR TOTAL	$(14.266.666.) M/CTE
FECHA DE INICIO	Quince (15) de septiembre del año dos mil veinte uno (2021)
FECHA DE TERMINACIÓN	Treinta y uno (31) de diciembre del año dos mil veinte uno (2021)
ESTADO ACTUAL	Contrato finalizado

CONTRATO	**CPS-657-2021 PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
CONTRATANTE	Municipio de Cota
NIT	899999705-3
OBJETO	**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CONFERENCIA EN EL USO Y MANEJO DE LA PLATAFORMA ELECTRÓNICA DE CONTRATACIÓN PUBLICA SECOP II Y DEMÁS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE DESPRENDEN EN LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA INCLUIDAS SUS SECRETARIAS Y DIRECCIONES.**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1.Llevar a cabo el proceso de conferencias y capacitación e implementación de la plataforma electrónica de contratación pública SECOP II y de la Tienda Virtual del Estado Colombiano, en los procesos contractuales que se adelanten, en el marco del cumplimiento de sus funciones institucionales.2. Apoyar a la Dirección de Contratación de la Secretaría General y de Gobierno del Municipio de Cota, en el desarrollo de los procesos de capacitación para el registro, configuración y operación integral de los diferentes módulos de la plataforma SECOP II, orientada a los equipos técnicos y funcionales a todo nivel, como administradores, supervisores, técnicos, económicos y jurídicos en las diferentes modalidades de contratación pública y durante todas J.as etapas del proceso (pre-contractual, contractual y post-contrtactual).3. Brindar formación y capacitación a los funcionarios de las diferentes secretarías y direcciones de la Alcaldía Municipal de Cota en la creación, manejo y ejecución de los procesos cargados en la plataforma Secop 11, durante todas sus etapas, pre-contractual, contractual y post-contractual, de conformidad con los parámetros técnicos, normativos establecidos para su operación.4. Brindar formación y capacitar a todas las secretarías de las en las actividades de preparación y cargue del Plan Anuales Adquisiciones y las actualizaciones a las que haya lugar, para garantizar la publicación del mismo en la plataforma Secop II.6.Proyectar y presentar informes o análisis de carácter técnicos a solicitud del supervisor del contrato, de conformidad con el área de su competencia. 7.Recibir, clasificar, gestionar, tramitar y apoyar la proyección de respuestas y archivar los oficios y demás correspondencia que, por competencia, le sea asignada virtual o físicamente atendiendo al objeto contractual. 8.Presentar informe detallado y debidamente soportado que permita identificar con claridad los avances, las acciones llevadas a cabo y la gestión realizada frente al Plan de Desarrollo de los diferentes temas a cargo derivados del objeto contractual según las indicaciones dadas por el supervisor del contrato. 9.Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.
PLAZO INICIAL	Un (1) mes
VALOR TOTAL	$(20.000.000.) M/CTE
FECHA DE INICIO	Quince (15) de marzo del año dos mil veinte uno (2021)
FECHA DE TERMINACIÓN	Catorce (14) de abril del año dos mil veinte uno (2021)
ESTADO ACTUAL	Contrato finalizado

Dada en Cota Cundinamarca a los once (11) días del mes de junio del año dos mil veinticuatro (2024).

MANUEL ALEXANDER MORA SOCHA
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
TRAMITADO Y PROYECTADO POR	Adriana Sandoval Sánchez Contratista- SGYG		11/06/2024
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

Outsourcing

EL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL DE OUTSOURCING S.A.
CERTIFICA:

Que **CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1.016.050.034 labora para nuestra compañía desde el 24 de octubre de 2016 con un contrato a Termino CONTRATO FIJO desempeñando el cargo de **AGENTE GENERAL**,con un sueldo mensual de Un millón ciento seis mil quinientos setenta y seis pesos mcte ($ 1.106.576,00)

La anterior certificación se expide por solicitud del interesado (a) con destino a **QUIEN INTERESE** , en la ciudad de Bogotá a los 30 días del mes de octubre de 2017.

Cordialmente,

JUAN JOSÉ PINZÓN
Director de Administración de Personal

Página Web: www.outsourcing.com.co
E-Mail: jjpinzon@outsourcing.com.co
Teléfonos: (571) 6000222 Fax: (571) 6000222 Opción 5
Calle 31 B No. 14 - 25 Bogotá D.C.; Colombia

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:48:10 PM horas del 09/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1016050034**
Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ AGUDELO CRISTIAN FELIPE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 09 de diciembre de 2025, a las 22:49:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1016050034
Código de Verificación	1016050034251209224928

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 285870382

PIB
22:51:52

Bogotá DC, 09 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1016050034:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:08:25 horas del 10/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1016050034,** Apellidos y Nombres **HERNANDEZ AGUDELO CRISTIAN FELIPE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE COTA**, con NIT **899999705-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1016050034 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 14/10/2025 12:04 PM

Código Verificación: **8ZUSY24LPN**

Válida hasta: **12/01/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/12/2025 06:07:07 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1016050034** y Nombre: **CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **129658138** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO identificado(a) con CC 1016050034 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**28/11/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 09 días del mes diciembre del 2025 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.016.050.034**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CIMAD IPS LTDA

NIT: 830093234
Direccion: CL 13 5 25 / Tel.: 6018640692

Paciente:	CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO		
Identificacion:	1016050034	**Sexo:**	M
Direccion:	FONTIBON		
Ciudad:	BOGOTA, D.C.		
Teléfono:	3143972909 3143972909	**Ocupación:**	
Est. Civil:	Casado(a)	**Edad:**	32 años 10 meses y 0días 1992-11-03
Asegurador:	PARTICULAR | PARTICULAR		
Acompañante:			
Responsable:			

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

Edad del paciente: 32 años 10 meses y 0días **Fecha de la nota:** 3/09/2025 10:31:03 a. m.

DATOS GENERALES

EMPRESA EN MISIÓN INDEPENDIENTE	**TIPO DE CARGO** Administrativo	**CARGO** CONTRATISTA
CENTRO DE TRABAJO ADMINISTRATIVO	**ÁREA O SECCIÓN** ADMINSITRATIVA	
TIPO DE EXAMEN: PRE OCUPACIONAL	**TIPO DE VINCULACIÓN** INDEPENDIENTE	
ARL SURA ARL	**EPS** EPS FAMISANAR	**AFP** PORVENIR S.A

INFORMACION OCUPACIONAL

CARGO QUE DESEMPEÑA (DESCRIBIR QUE HACE Y COMO LO HACE)	ABOGADO ADMINISTRATIVO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMENES REALIZADOS	EVALUACIÓN MÉDICA

PRUEBAS DE LABORATORIO
NO

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL	SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

-.
- Higiene postural
- Pausas activas

El examinado certifica que no omitio datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la informacion expresada en este documento es cierta

REMISIONES

Remision a EPS/IPS?	
NO	
Requiere Tratamiento	
NO	
Requiere otros exámenes diagnósticos	
NO	
Otras recomendaciones	PAUSAS ACTIVAS CON ENFASIS EN MIEMBROS INFERIORES

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Descripción

Yo:_CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO _____ identificado con CC No.__1016050034_____. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen medico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancias de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen medico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento.
Comprendo el propósito , los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen medico ocupacional y/o exámenes complementarios a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de la confidencialidad que CIMAD IPS LTDA de a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los sistemas de vigilancia epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012).
Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo. (SG-SST)

EDUARDO ARQUIMEDES GARZON GARCIA
RM 14117
SALUD OCUPACIONAL

Firma Paciente:

CIMAD IPS LTDA
NIT: 830 093 234-6
Calle 13 No. 5-25/45
Cel: 315 8027666

El examinado certifica que no omitio datos relevantes sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la informacion expresada en este documento es cierta

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145500487

(415)7707212489984(8020) 000014114550048 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 6 0 5 0 0 3 4	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 6 0 5 0 0 3 4	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	AGUDELO	CRISTIAN	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 126 CL 20 10 TO 3 AP 1505

42. Correo electrónico: cical1992@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 9 7 2 9 0 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 8 0 7 2 7	6 9 1 0	2 0 2 2 1 0 0 7	8 2 9 9			4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ AGUDELO CRISTIAN FELIPE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 23:15:46

Cristian Felipe H...

Datos | Inicio

Datos

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Incumplimientos

Editar perfil

Cristian Felipe Hernandez Agudelo

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Bogotá

Número de documento: 1016050034

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: Cristian Felipe Hernandez Agudelo
Nombre abreviado: Cristian Felipe Hernandez Agudelo
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 1016050034
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-DC-11001 - Bogotá Departamento: Distrito Capital de Bogotá Municipio: Bogotá

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: Cristian Felipe Hernandez Agudelo
Identificación: 1016050034
Nacionalidad: COLOMBIANA
Domicilio: KR 126 20 10 TO 3 APT 1505
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
Género: Hombre
¿Tiene alguna discapacidad? Sí No

Indicadores de negocio

Clasificación:

Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones **0**

Visitas al perfil: **127**

Últimas ofertas enviadas: 13/05/2025
Última selección Sin datos
Última actualización: 9/12/2025 11:15 PM

Datos del perfil **5%**

Cómo incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Información General

MiPyme: Sí
Tamaño Empresarial Micro
Régimen tributario: Persona natural
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: ○ Sí ◉ No
Pertenence a un grupo étnico?: No
Condiciones especiales: No Aplica

Contactos

Dirección: CLL 23 G 109 - 81
Código postal:
Correo electrónico de la oficina: cical1992@hotmail.com
Teléfono de oficina: 3143972909
Fax de oficina:
Página web:
Correo electrónico para notificaciones SECOP II: cical1992@hotmail.com
Link facebook:
Link linkedin:
Link youtube:
Link twitter:

Documentos relacionados

© VORTAL 2019 Términos de uso Política de privacidad Normativa Español (Colombia)

018000-52-0808 soporte@secop.gov.co Weekdays 9 am to 7 pm

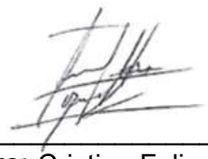
Cota, Cundinamarca, enero 2026

Señor
Daniel Enrique Manchola Baracaldo
Ordenador del Gasto
Cota, Cundinamarca
E. S. D.

Yo, Cristian Felipe Hernández Agudelo, declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información que remito para la eventual celebración de un Contrato de Prestación de Servicios y/o Apoyo a la Gestión cuyo objeto sería **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACION, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO DE LAS PLATAFORMAS Y HERRAMIENTAS VIRTUALES DEL SISTEMA DE CONTRATACION PUBLICA DEL MUNICIPIO DE COTA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA,** cuenta con toda la veracidad.

Asumo total responsabilidad frente a Municipio de Cota cuando la información suministrada sea falsa o contraria a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

Cordialmente,



_____
Nombre: Cristian Felipe Hernández Agudelo
Cédula de Ciudadanía N°. 1.016.050.034 de Bogotá

Cota Cundinamarca, 02 enero de 2026

Señor
Daniel Enrique Manchola Baracaldo
Ordenador del Gasto
Cota, Cundinamarca
E. S. D.

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, particularmente con la administración municipal de Cota/Cundinamarca.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual.

Por lo expuesto, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, así como declaro no tener ningún tipo de vínculo de consanguinidad o afinidad o cualquier otro que me impida contratar con la entidad.

Dado en Cota, el 02 de enero de 2026

Atentamente,

Nombre: Cristian Felipe Hernández Agudelo
Cédula de Ciudadanía N°1.016.050.034 de Bogotá

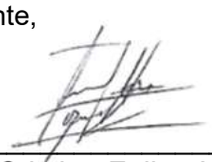
Cota Cundinamarca, 2 de enero de 2026

Señor
Daniel Enrique Manchola Baracaldo
Ordenador del Gasto
Cota, Cundinamarca
E. S. D.

Como contratista manifiesto que asumo la provisión de los elementos de Protección Personal de acuerdo con las obligaciones del objeto del contrato, esto amparados en el Decreto 0723 de 2013 (Abril 15) "*Por el cual se reglamenta la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales de las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas y de los trabajadores independientes que laboren en actividades de alto riesgo y se dictan otras disposiciones"* compilado en el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 del Sector Trabajo. Además, manifiesto cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes:

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. De manera oportuna informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato".

Atentamente,



_____
Nombre: Cristian Felipe Hernández Agudelo
Cédula de Ciudadanía N°1.016.050.034 de Bogotá

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **09/12/2025**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CRISTIAN FELIPE HERNANDEZ AGUDELO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1016050034**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**457400126357**
Fecha de apertura	**19/10/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA